

Директору МБОУ «СОШ № 7 г. Азнакаево» Азнакаевского муниципального района
И.И. Нургалиевой

от _____

(фамилия, имя, отчество(при наличии) заявителя полностью)

Адрес места жительства и (или) адрес места

пребывания заявителя: _____

Телефон заявителя сот. _____
Адрес электронной почты заявителя _____

Заявление

Прошу Вас принять в _____ класс моего сына (мою дочь) _____.

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка полностью)

Дата рождения ребенка _____.
(число, месяц, год рождения)

Место рождения _____.

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка _____.

Фамилии, имена, отчества (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка:

матери / усыновителя / опекуна _____,
(подчеркнуть нужное)

_____ (место работы, должность, раб. тел., сот. тел.)¹

отца / усыновителя / опекуна _____
(подчеркнуть нужное)

_____ (место работы, должность, раб. тел., сот. тел.)¹

Имею право первоочередного приема _____.
(указывается основание первоочередного приема (при наличии))

Имею право преимущественного приема: полнородный или неполнородный брат и (или) сестра ребенка
_____ является
(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии))

учащимся _____ класса МБОУ «СОШ № 7 г. Азнакаево».

В качестве родного языка из числа языков народов Российской Федерации, из числа государственных языков Республики Татарстан в пределах возможностей, предоставляемых МБОУ «СОШ № 7 г. Азнакаево» выбираю для изучения _____ языка.

(указывается: русский, татарский, государственный татарский)

Ребенок имеет потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико- педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации – _____.

(да / нет, № ПМК)

Соглас _____(ен, на, ны) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе).

_____ (дата)

_____ (подпись)

С Уставом МБОУ «СОШ № 7 г. Азнакаево», лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, реализуемыми в МБОУ «СОШ № 7 г. Азнакаево» общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающегося, ознакомлен _____(а, ы).

_____ (дата)

_____ (подпись)

Соглас _____(ен, на, ны) на обработку персональных данных заявителя и персональных данных ребенка в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», в целях обеспечения обучения ребенка как в бумажном, так и в электронном виде.

Соглас _____(ен, на, ны) на размещение информации о ребенке (фамилия, имя, отчество (при наличии), фото- и видеоматериалы) на официальных интернет-каналах и порталах, в т.ч. на сайте МБОУ «Школа № 51».

_____ (дата)

_____ (подпись)

Дополнительные сведения¹ в отношении ребенка:

медицинский полис № _____ выдан _____ г.
страховое свидетельство государственного пенсионного страхования № _____.

_____ (дата)

_____ (подпись)

¹ Дополнительные сведения здесь и ниже не обязательны для заполнения.